

予定入院される患者様へ



国立精神・神経医療研究センター
感染防止対策室

当院では感染症予防の観点から、予定入院される患者様に健康チェックをお願いしております。入院予定日前の2日間の健康状態を下記表に記入し、入院日にお持ちいただきますようお願い申し上げます。また、下記についてお願い申し上げます。

- ❖ 入院予定日の直前に発熱があった場合は、入院を延期して頂くことがありますので事前に外来主治医とよく相談してください。
- ❖ 2日間体温測定が出来なかった場合でも分かる範囲で下記の体温表に記入してください。入院の際に主治医が必要と判断した検査を行う場合がありますので、ご承知おきください。
- ❖ 同居家族がいる場合は、本紙裏面に全員分の体調を記入して下さい。
- ❖ 入院前2日以内にご本人や同居家族が海外より帰国されている場合は、発熱や呼吸器症状がなく、陽性者との接触がないか確認してください。

〈ご本人用〉	日付	体温	気になる症状 咳、のどの痛み、頭痛、下痢等
2日前	月 日		
前日	月 日		
入院予定日	月 日		

*同居のご家族全員にも同様に検温をしてください。37.5度以上の発熱や症状がある場合は、病院に来る前にお知らせいただき、主治医と入院についてご相談ください。

国立精神・神経医療研究センター 042-341-2711(代)

病院の感染管理に、ご協力を願いいたします。





同居ご家族の健康状態申告書

同居している全員分について、
来院2日前からの情報を記入して下さい

ご家族 (続柄)	日付	体温	気になる症状 咳、のどの痛み、頭痛、 嘔吐、下痢、目の腫れ等
	2日前 / 前日 / 入院日 /		
	2日前 / 前日 / 入院日 /		
	2日前 / 前日 / 入院日 /		
	2日前 / 前日 / 入院日 /		
	2日前 / 前日 / 入院日 /		

※新型コロナ、インフルエンザ等の感染症に罹患した場合は、その発症日(症状が出現した日)をご記入いただき、職員へお声掛けください。